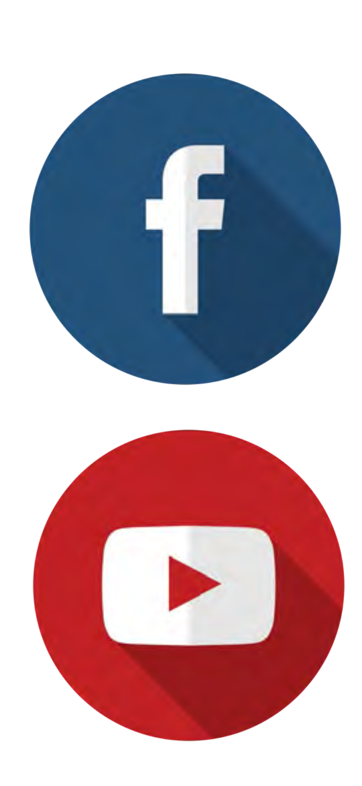

.Net
LA FACULTÉ
SEEK KNOWLEDGE







- ceinture osseuse située entre colonne vertébrale et le MI
- constituée de 4 os : les 2 os iliaques + sacrum + coccyx.
- fait de 3 segmts : DS + excavat° pelvienne + détroit inf.

segmt	limites	Forme	diamètres
Détroit sup (DS) (antéro-sup) plan de l'engagemt	• en avt : bord sup de la SP • en arrière : promontoire. • latéralemt : ligne innominée orientat° : oblique en bas et en avt + Â 60° avec l'horizontale (⊥ axe omb.-coccy)	en cœur de carte à jouer * indice Magnin : PRP + transverse m̄ → nle ≥ 22 cm	• PRP* : entre BS de SP et promontoire = 10,5 cm • transverse médian : à mi-distance entre pubis et promontoire = 12,5 cm • oblique D et G : 12,5 cm • sacro-cotyloïdien : 9 cm
excavat° (petit bassin) pelvienne plan de la descente + rotat°	• en avt : corps de la SP. • en arrière : Face ant du sacrum • latéralemt : face interne de l'os iliaque + relief des épines sciatiques.	tronc de tore rétrécissemt à union 2/3 sup + 1/3 inf : saillie des épines sciatiques = détroit m̄	• bi-épineux = bisciatique : 10-11 cm
détroit inf (DI) (post inf) plan de dégagemt	• en avt : BI de la SP • en arrière : sommet du coccyx (pte) • Latéralemt, Av → Arr : BI des branches ischio-pub BI des tubérosités ischiatiques ligts sacro-tubéreux	losangique à grd axe ant-post 2 plans séparés par ligne bi-ischiat périné ant + post	• diamètre bi-ischiatique* : 11-12 cm (* = mesuré cliniquemt)

* intérêt : bassin = principal obstacle que le foetus doit franchir lors de l'accouchemt par voie basse → il doit être perméable.

* Examen du bassin doit être effectué au cours du 3e trimestre gsse.

① interrogatoire : ATCDs médicaux, chir, obstétricaux évoquant autre bassin :
- âge marche + dentit°
- ATCDs TBK, rachitisme, ostéomyélite, ostéomalacie, ostéoporose.
- LCH
- trauma MI, colonne vertébrale, bassin : âge survenue, TRT, immobilisat°, séquelle
- Parité, modalité accoucht, pds des NNés, ATCDs dystocie, mort du trava

inspect° : - mesure de la taille (< 1,5 m), peinture des chaussures
- morphologie : scoliose, gibbosité, claudicat° ; longueur des 2 MI

Pelvimétrie ext :

- diamètre pré-Pubien de Trillat : distance entre les 2 plis inguinaux au n° du bord sup de la SP = 12 - 13 cm
c'est la base d'un triangle dont les 2 côtés formés par les 2 plis inguinaux, le triangle est isocèle.
- losange de Mickaelis : patiente debout
  - hauteur → 10 - 12 cm
  - transversale → 10 cm

  ← apophyse épineuse de L5
  ← fossette cut en regard des épines iliaque post-s
  ← sommet du pli interfessier
- bi-ischiatique : Technique de Tarnier :
  ♀ posit° gynécologique, 2 pouces appliqués sur face interne des ischion
  → distance entre les 2 pouces + 2cm (parties molles) = 11cm

Pelvimétrie interne : TV explorateur

♀ en posit° gynécologique

- concavité sacrée palpée de bas en haut, le promontoire ne doit pas être attei
- mesure du PRP.
- suivi ou nn des lignes innominées
- étude de l'arc ant du bassin
- face post du pubis : hauteur + forme
- ogive pubienne + mesure du bi ischiatique.

* les explorat° Rx :
↳ indicat° : - ATCDs accoucht dystocique, trauma pelvien, rachitisme
- malformat° hanche, colonne vertébrale, MI
- anlies ex. clinique.
- présentat° anle.

- Radiopelvimétrie
- pelvimétrie par scannographie
- IRM